Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30-05-2017	**Compañía:** FCD-STRACON
Lugar/Ubicación: Pre-stip. Botija - MSA.	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 20 minutos
e) Informativa (√) f) Coordinación ( ) TURNO: DIURNO	**Tema(s) tratado(s):** → Responsabilidad en utilización de kit de derrame de hidrocarburo. → Control de derrame de hidrocarburo
g) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Apaigis Duarte Firma:	
h) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
21.	Néstor Caballero	FCD.	O.P.	Caballero
22.	Hermel González P.	ST	O.P.	Herm. G Pérez
23.	Julián Jiménez	ST	O.P	Julian Jimenez
24.	Jose Gonzalez	FCD	O.P	
25.	Jose Campos	FCD	O.P.	
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	